



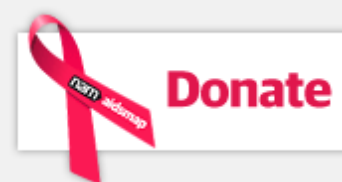
XXI Международная Конференция по ВИЧ / СПИД

Дурбан (ЮАР)
18 - 22 июля 2016 года



Среда, 20 июля 2016 года.

- | Цель стратегии «90-90-90» покончить с ВИЧ-эпидемией среди детей
- | Лечение с целью профилактики: данные наблюдения в рамках исследования «PARTNER» вселяют уверенность в отсутствии риска заражения
- | Цели «90-90-90»: В ЮАР количество пациентов, выпадающих из-под наблюдения, меньше, чем предполагалось ранее
- | Сексуальное насилие является фактором риска ВИЧ-инфицирования среди африканских женщин, мигрирующих в Европу
- | ДКП: новые данные об использовании этого метода профилактики в Соединенных Штатах
- | Лечебно-профилактические услуги для секс-работниц
- | Растущий уровень криминализации ВИЧ
- | Проведение исследования новой вакцины намечается в этом году
- | Равный доступ – свободный выбор.
- | Поддержите нашу деятельность



Цель стратегии «90-90-90» покончить с ВИЧ-эпидемией среди детей



Слайд предоставлен free.unaids.org

На конференции была оглашена стратегия, направленная на окончание ВИЧ-эпидемии среди детей и подростков.

Цель стратегии заключается в приложении активных усилий среди детей и подростков для достижения задач «90-90-90» (90% уровень выявления всех случаев ВИЧ-инфекции, 90% уровень охвата терапией среди всех выявленных и 90% уровень вирусологического контроля среди леченных пациентов). Стратегия нацелена на расширение доступа к антиретровирусной терапии (АРТ), при этом в течение последующих двух лет планируется предоставить АРТ 1,6 млн. детей и 1,2 млн. подростков.

Основной аспект этой стратегии заключается в осознание того, что расширение доступа к АРТ в педиатрии имеет свои собственные проблемы.

Улучшение показателя диагностики является первой ступенью стратегии. Методы тестирования на ВИЧ, приближенные к пациентам, должны стать более доступными и позволять проводить тестирование не только в условиях традиционной медицинской помощи.

АРТ должна предоставляться всем ВИЧ-инфицированным детям и подросткам, независимо от их возраста и числа CD4-лимфоцитов. Упрощение схем терапии также является приоритетной задачей.

Вирусологический контроль является еще одной проблемой, отчасти по причине трудностей, связанных с приверженностью к терапии среди детей, а также в связи с возникновением лекарственной устойчивости. Новаторские подходы в сфере предоставления услуг, такие как: медсестринские приемы и приемы равных консультантов – могут способствовать удержанию пациентов на учете в клинических центрах и улучшению результатов лечения.

На конференции было заявлено о наличии моральной необходимости общества в принятии неотложных мер.



Активизм среди молодежи на Конференции СПИД 2016. Фотограф Лиз Хайлимэн, hivandhepatitis.com

Новые исследования показали необходимость в принятии неотложных мер. На Конференции прозвучало, что ЮАР находится на грани «прорыва» эпидемии ВИЧ-инфекции среди молодежи. Наряду со снижением уровня вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, наблюдается значительное увеличение продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных детей. Данные, собранные в период между 2004 и 2014 гг., подтвердили наличие сдвига в демографической эпидемиологической ситуации в стране, так дети, рожденные с ВИЧ в 2000е годы, выживают до подросткового периода, что становится причиной сохраняющегося высокого уровня распространенности ВИЧ среди подростков.

При переходе из детско-подростковых центров в центры медицинской помощи для взрослого населения, молодые пациенты часто испытывают трудности в соблюдении режима контрольных посещений центров и режима приема терапии. На конференции прозвучала настоятельная просьба к работникам программ лечения в субтропических странах Африки о заблаговременном планировании ответных мер на растущее число этой группы населения.

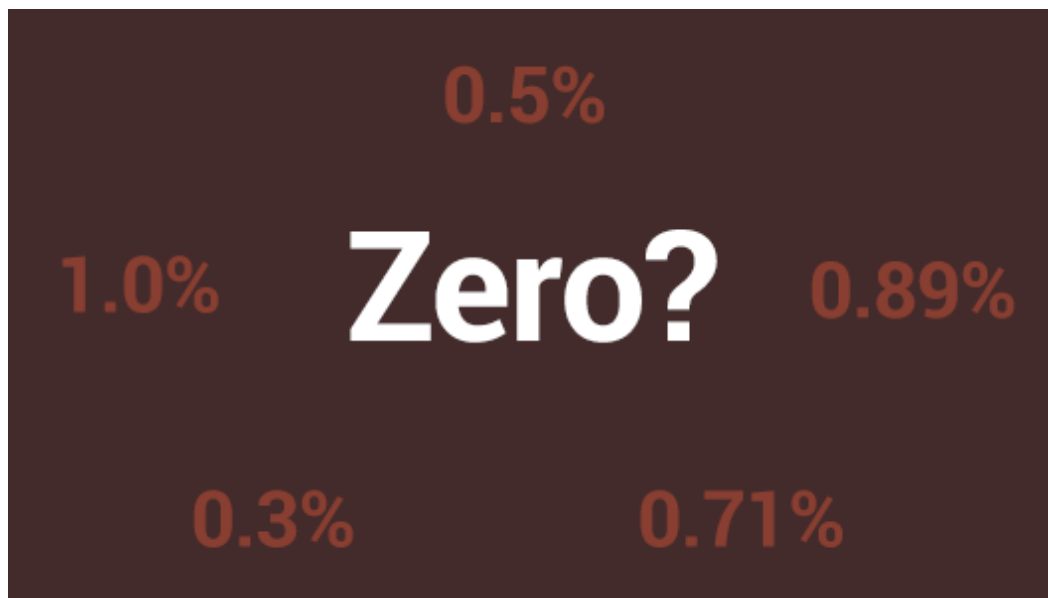
Тематические ссылки:

Ознакомьтесь со статьей «Новая стратегия нацелена на окончание СПИД-эпидемии среди детей к 2020 году» на aidsmap.com

Ознакомьтесь со статьей «По опыту ЮАР, лечебным программам необходимо подготовиться к «растущему числу ВИЧ-инфицированной молодежи» на aidsmap.com

Посетите страницы нашего сайта, посвященные СПИД Конференции 2016

Лечение с целью профилактики: данные наблюдения в рамках исследования «PARTNER» вселяют уверенность в отсутствии риска заражения



Новые результаты исследования «PARTNER», изучающего уровень контагиозности ВИЧ-инфицированных лиц, принимающих АРТ, вселяют уверенность в том, что лица с неопределяемой вирусной нагрузкой не являются источником ВИЧ-инфекции для своих половых партнеров, и риск заражения может приравниваться к нулю.

Исследование проводится среди серодискордантных пар (пар, в которых один из партнеров – ВИЧ-инфицирован) с целью изучения эффективности стратегии «АРТ с целью профилактики». Результаты, опубликованные в 2014 году, показали отсутствие случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди пар, практикующих незащищенный секс, при условии, что у ВИЧ-инфицированного партнера отмечается неопределимая вирусная нагрузка.

Последние данные были получены при наблюдении за 888 парами, 38% из которых были гомосексуальными парами. Средняя продолжительность периода наблюдения за каждой парой составила 1,6 года.

За период наблюдения было зарегистрировано 11 новых случаев ВИЧ-инфекции, хотя генотипический анализ показал, что, в каждом из этих случаев, вирус отличался от вируса постоянного ВИЧ-инфицированного партнера, чем предполагается, что инфицирование происходило от неизвестного (случайного) партнера.

Деликатность статистического анализа означает, что исследователи пока не готовы утверждать о полном отсутствии риска заражения при достижении ВИЧ-инфицированным партнером неопределяемой вирусной нагрузки, не смотря на высокую вероятность правдивости этого факта; в то же время, отсутствие случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди как гетеросексуальных, так гомосексуальных пар является замечательным результатом.

Исследование будет продолжаться на протяжении еще одного года, при этом ожидается, что окончательные результаты будут опубликованы в 2018 году.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com

Цели «90-90-90»: В ЮАР количество пациентов, выпадающих из-под наблюдения, меньше,

чем предполагалось ранее



Фотограф Грег Ломас (Greg Lomas) / Scholars and Gentlemen / Врачи без границ

По всей видимости, исследования в ЮАР существенно занижают уровень удерживаемости ВИЧ-инфицированных лиц на учете в специализированных центрах, что является одним из ключевых показателей оценки эффективности ВИЧ-специализированной помощи и является необходимым условием для достижения целей «90-90-90».

Исследования, проводимые в отдельных клинических центрах, настойчиво указывают на высокий уровень выхода пациентов из-под наблюдения специалистов.

Однако исследования, основанные на данных отдельных центров, не отражают истинную ситуацию, так как при этом не учитывается тот факт, что некоторые пациенты просто переходят из одного центра в другой.

Поэтому исследователи проанализировали данные, полученные Лабораторной службой здравоохранения ЮАР. Данные включают в себя информацию о 9 млн человек, среди которых 3 млн. принимают АРТ.

Исследователи проследили приблизительно за 67 000 человек, которые начали АРТ в 2004/05 гг.

По регистрационным данным отдельных клинических центров, считалось, что только 17% пациентов оставались на учете через девять лет после начала терапии, в то время как по обобщенным данным системы здравоохранения было выявлено, что фактически 54% пациентов продолжали наблюдаться в центрах.

Женщины дольше оставались на учете в ВИЧ-специализированных центрах, чем мужчины. В целом исследование показало, насколько часто происходит «внутренняя» миграция ВИЧ-инфицированного населения в пределах ЮАР.

Тематические ссылки:

[Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com](https://aidsmap.com)

Сексуальное насилие является фактором риска ВИЧ-инфицирования среди африканских женщин, мигрирующих в Европу



Выступление Жули Паннэтьер (Julie Pannetier) на Конференции СПИД 2016. Фотограф Роджер Пибоди (aidsmap.com)

Африканки, инфицированные ВИЧ после иммиграции во Францию, в четыре раза чаще подвергались сексуальному насилию, чем другие иммигрантки.

По данным исследования предполагается, что сексуальное насилие является существенным фактором риска заражения ВИЧ-инфекцией среди иммигранток в Европе.

В исследование было включено около 1000 женщин, рожденных в Африке и в настоящее

время проживающих в Париже и его окрестностях. Участницам задавались вопросы в отношении их истории жизни, а также событий, предшествующих и последующих за иммиграцией во Францию.

В общей сложности 156 женщин стали ВИЧ-инфицированными после иммиграции во Францию; 24% из них подвергались принудительному сексу, при этом 15% заявили, что это произошло во время их пребывания во Франции.

Женщины, которые эмигрировали из своей родной страны по причине угрожающих обстоятельств, а также женщины без стабильных жилищных условий, без поддержки со стороны семьи и друзей были особенно склонны к сексуальному насилию.

Опасность сексуального насилия была на особенно высоком уровне в течение первого года после иммиграции во Францию и во время начала половой жизни.

Данные других исследований выявляют высокий уровень заболеваемости ВИЧ среди мигрантов после иммиграции в Европу. В Италии, Швеции и Бельгии от 23 до 29% ВИЧ-инфицированных мигрантов, заразились инфекцией после прибытия в Европу. В Великобритании этот показатель еще выше и составляет 43%.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com

ДКП: новые данные об использовании этого метода профилактики в Соединенных Штатах



Выступление Скотта МакКаллистер (Scott McCallister) на Конференции СПИД 2016. Фотограф Жан Бриттенсон, hivandhepatitis.com

По регистрационным данным аптек предполагается, что за последние четыре года в США более 79 000 человек начали прием «*Трувада*» (тенофовир / эмтрицитабин) с целью доконтактной профилактики (ДКП). ДКП особенно широко использовалась мужчинами-гейями в крупных городах по сравнению с другими группами населения.

ДКП была одобрена в США в 2012 году. Первоначально наблюдался небольшой спрос населения на этот метод профилактики, однако использование ДКП резко возросло в 2013 году после того, как мужчины гомосексуальной и бисексуальной ориентации стали рекламировать ДКП в своих общинах.

Для лучшего понимания текущих тенденций в использовании ДКП, исследователи фармацевтической компании «Гилеад» – производителя «*Truvada*» – собрали данные аптек США, выдающие этот препарат.

По этим данным было выявлено, что более 79 600 человек начали прием препарата в период с 2012 по 2016 г.

Более 60 000 рецептов на ДКП выдавались представителям мужского пола, и средний возраст пользователей ДКП составил 33 года.

Более половины всех отпущенных рецептов были выданы в пяти штатах Америки - Калифорния, штат Нью-Йорк, Техас, Флорида и Иллинойс.

По полученным данным предполагается, что ДКП все еще недоступна для некоторых групп

населения, подверженных высокому риску инфицирования, среди которых: темнокожие геи и бисексуалы молодого возраста, особенно проживающие в южно-восточных штатах Америки.

Вполне вероятно, что полученные результаты не отражают реальные масштабы использования ДКП в США, так как аналитики не способны оценить уровень «безрецептного» доступа населения к ДКП.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com

Лечебно-профилактические услуги для секс-работниц



Выступление Франсез Коуван (Frances Cowan) на Конференции СПИД 2016. Фотограф Роджер Пибоди (Roger Pebody), aidsmap.com

Рандомизированному исследованию с участием коммерческих секс-работниц не удалось установить преимуществ от использования программ расширенного доступа к АРТ и ДКП.

Исследователи считают, что это было вызвано тем, что услуги и поддержка, предлагаемые участницам контрольной группы исследования, были уже на достаточно высоком уровне, что не позволило достигнуть статистически значимой разницы конечных результатов в двух группах участниц.

Предоставление комплексных лечебно-профилактических услуг для коммерческих секс-работниц (одной из особенно уязвимых групп населения в отношении ВИЧ-инфекции) является редкостью.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в своих рекомендациях указывает на то, что такие услуги должны включать в себя: доступ к презервативам и другим средствам контрацепции, доступ к тестированию на ВИЧ и консультативной помощи, направление выявленных на лечение в ВИЧ-специализированные учреждения, лечение других инфекций, передающихся половым путем (ИППП), а также правовая поддержка и поддержка равных консультантов.

В рамках проводимого исследования все эти услуги предоставлялись участницам контрольной группы в качестве стандартной помощи. В то время, как в исследуемой группе, женщины получали расширенные услуги, включая предоставление АРТ в рамках специализированных приемов для ВИЧ-инфицированных секс-работниц, доступ к ДКП для ВИЧ-негативных участниц, рассылка текстовых сообщений на мобильные телефоны с напоминанием о необходимости повторного тестирования на ВИЧ, консультативная поддержка в отношении приверженности к АРТ или ДКП, и расширенный доступ женщин к тестированию.

Исследование проводилось в Зимбабве. В качестве итогового результата была принята доля секс-работниц с потенциально опасным уровнем вирусной нагрузки, превышающим 1000 копий/мл.

В ходе исследования было подтверждено, что секс-работницы в Зимбабве предрасположены чрезвычайно высокому риску ВИЧ-инфицирования.

На момент начала исследования, 30% участниц в исследуемой и контрольной группах имели вирусную нагрузку, превышающую 1000 копий/мл.

В ходе исследования этот показатель снизился, соответственно, до 19% и 16%, при этом разница между группами участниц не была статистически значимой.

Удалось добиться хороших результатов на каждом этапе оказания помощи: Было выявлено 80% случаев ВИЧ-инфекции в обеих группах исследования; 83% выявленных женщин начали прием АРТ; и 89% принимающих АРТ участниц имели неопределяемую вирусную нагрузку.

В ходе исследования возникали проблемы в отношении ДКП, которые были преодолены при помощи равных консультантов.

Тематические ссылки:

[Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com](#)

Растущий уровень криминализации ВИЧ



Протестующие вместе с видными деятелями и Жастис Эдвин Камерон (Justice Edwin Cameron) на Конференции СПИД 2016. Фотография представителя Международного СПИД Сообщества / Абхи Индрараджан

Число стран, инкриминирующих нераскрытие ВИЧ-статуса половому партнеру в качестве вины, растет. Эти данные были представлены на встрече «Beyond Blame (Сверх вины)», состоявшейся накануне XXI Международной СПИД Конференции (СПИД 2016) на этой неделе.

На глобальном уровне, 72 страны и 30 штатов Америки используют законы, инкриминирующие вину за неинформирование половых партнеров о своем ВИЧ-статусе и за заражение ВИЧ.

Случаи уголовного наказания за неинформирование партнера о своем ВИЧ-статусе, за подведение опасности или непреднамеренное заражение партнера ВИЧ-инфекцией зарегистрированы в 61 стране. При этом в 26 из них используются ВИЧ-специфические законы, в других же странах в таких случаях применяются существующие законы, применимые в общественном здравоохранении и уголовном деле.

В настоящее время, в 30 странах субтропической Африки имеются законы, устанавливающие уголовную ответственность за передачу ВИЧ или неинформирование партнера о своем ВИЧ-статусе.

Страх, паника, стигма и попытки государств ограничить сексуальное самовыражение – все это является факторами, стимулирующими ВИЧ-криминализацию.

На конференции прозвучала история с разрушительными последствиями для человека, подвергшегося наказанию за неоповещение партнера.

Тематические ссылки:

[Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com](#)

Проведение исследования новой вакцины намечается в этом году



Выступление Линды-Гейл Бэккер (Linda-Gail Bekker) на Конференции СПИД 2016. Фотография Международного СПИД Сообщества / Стив Форрест / Фотография участника конференции

Исследование эффективности вакцины против ВИЧ начнется позднее в этом году.

В исследовании «HVTN 702», которое планируется проводить в течение 4 лет, примет участие 5400 мужчин и женщин, проживающих в ЮАР.

Эффективность вакцины была уже установлена в ходе пилотного исследования «HVTN 100» с участием 252 жителей ЮАР, 42 из которых получали плацебо-вакцину. Предварительные результаты вселяют надежду. В ходе исследования удалось добиться иммунного ответа с выработкой антител к ВИЧ у всех участников исследования и ответной реакции со стороны CD4-лимфоцитов у более чем половины участников исследования.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com

Равный доступ – свободный выбор.



Общественное заявление-консенсус по доступу к антиретровирусной терапии и ее использованию с целью профилактики

Восемь групп глобального уровня по защите прав пациентов опубликовали Декларацию – консенсус, в которой излагаются основные принципы предоставления АРТ и доконтактной профилактики (ДКП).

Пожалуйста, ознакомьтесь и подпишите декларацию и разошлите ее другим.

Декларация доступна на русском языке в PDF-формате.

Тематические ссылки:

Посетите сайт «Общественная Декларация»

Поддержите нашу деятельность



Это сообщение одного из наших приверженных читателей вызвало у нас улыбку! Так как мы являемся благотворительной организацией, продолжение нашей деятельности зависит от финансовой поддержки и пожертвований, и поэтому мы благодарны за каждый направленный нам взнос, независимо от его размера.

Мы горячо убеждены в том, что ясная, независимая и научно-обоснованная информация является ключевым фактором, который придает людям возможность принимать правильные решения для того, чтобы продолжать долгую, счастливую и здоровую жизнь.

Если Вы желаете внести материальный вклад в нашу работу, пожалуйста, воспользуйтесь данной ссылкой www.aidsmap.com/donate.

Огромное вам спасибо!

Тематические ссылки:

www.aidsmap.com/donate

Перевод: Станислав Казикин



Контактируйте с NAM на Facebook: оставайтесь в курсе последних событий, новых проектов, достижений и новых разработок NAMa.



Следите за NAM на Twitter через сноски на горячие новости, репортажи о новейших разработках а так же о новостях с конференций, которые регулярно и немедленно освещаются нашими журналистами. Сноски на нашу ленту новостей и анонсы вы можете найти на www.twitter.com/aidsmap_news, мы так же общаемся на www.twitter.com/aidsmap.



Следите за новостями с конференции через новостные ленты и анонсы, на которые вы можете подписаться здесь.

NAM's news coverage of the International AIDS Conference has been made possible thanks to support from Merck & Co. NAM's wider conference news reporting services have been supported by Gilead, Janssen and ViiV Healthcare.



NAM - благотворительная общественная организация, базирующаяся в Великобритании. Мы предоставляем точную и надежную информацию как для людей живущих с ВИЧ так и специалистов, оказывающих помощь и поддержку для ВИЧ-позитивных людей по всему миру.

Вместе мы добьемся изменений. Пожалуйста, внесите свой вклад www.aidsmap.com/donate

Наши контакты для более подробной информации:

Тел: +44 (0)20 7837 6988

Факс: +44 (0)20 7923 5949

Емэйл: info@nam.org.uk

Вэвсайт: www.aidsmap.com

NAM Publications

Registered office: Acorn House, 314-320 Gray's Inn Road, London, WC1X 8DP

Company limited by guarantee. Registered in England & Wales, number: 2707596

Registered charity, number: 1011220

Для отмены подписки используйте ссылку:

<http://www.aidsmap.com/page/1492854/>

Privacy Policy

Read it here: <http://www.aidsmap.com/page/1439297/>